



Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Díaz

Nombre del profesor: López Ruiz Sergio Alejandro

Nombre del trabajo: Pares craneales y reporte de la exploración del SNC

Materia: Psicología medica

Grado: Primer semestre

Grupo: B

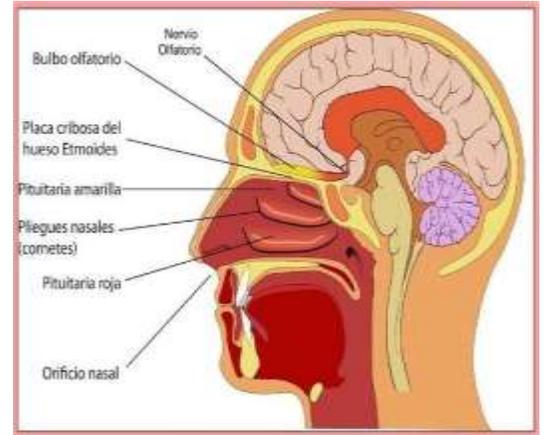
Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de Septiembre del 2020

Pares craneales

1. Nervio olfatorio (par craneal I)

Ubicación

Se origina en las células bipolares localizadas en el epitelio olfatorio que recubre la mayor parte del cornete superior y la pared opuesta al tabique en las fosas nasales.



Función

Este nervio craneal se dedica a transmitir específicamente información nerviosa sobre lo que se detecta a través del sentido del olfato, y por lo tanto es una fibra aferente, su lugar de destino está muy cerca de la zona del encéfalo de por la que surge.

Técnica de exploración

Pedir a la persona que: tape una fosa nasal con su dedo, mantenga la boca cerrada y cierre los ojos, Y volver Repetir el procedimiento en la otra fosa nasal. Y después le preguntaremos si siente o no el olor y si responde positivamente, se le insta a que identifique el olor. Como el chocolate, café, jabón. Se alternan las fosas nasales, el paciente debe identificar el olor en cada lado.



2. Nervio óptico (par craneal II)

Ubicación

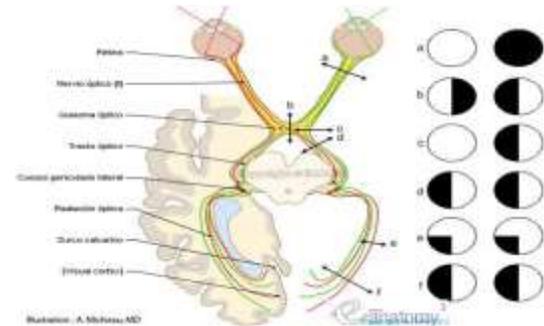
Se origina en la capa de células ganglionares de la retina, y su origen aparente es el ángulo anterior del quiasma óptico.

Función

Se encarga de transmitir al cerebro la información visual que se recoge desde el ojo.

Técnica de exploración

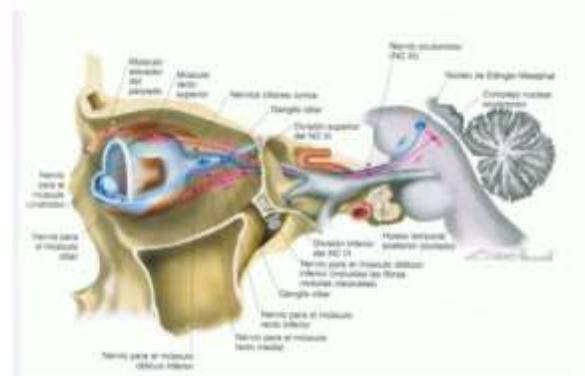
La exploración de la agudeza visual comprende la evaluación de la visión: de lejos y de cerca. Se ordena leer con cada ojo por separado, las letras de distintos tamaños que están en esa tabla, considerándose como máxima visión la que corresponde a aquella línea de letras de menor tamaño que el sujeto ha podido leer sin equivocarse.



3. Nervio oculomotor (par craneal 000)

Ubicación

Se encuentra en la línea media del mesencéfalo dorsal, a la altura del colículo superior, ventral al acueducto de Silvio y dorsal a los fascículos longitudinales mediales.

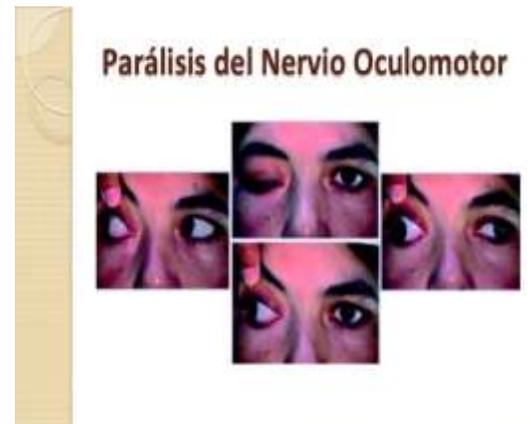


Función

Manda órdenes a la mayoría de músculos que intervienen en el movimiento de los ojos, y hace que la pupila se dilate o se contraiga.

Técnica de exploración

Examine los movimientos oculares, vemos si ambos globos oculares se encuentran simétricos o si, por el contrario, alguno de ellos presenta desviación hacia arriba, abajo, afuera, o adentro. Mirada conjugada normal: los ojos se mantienen en posición central cuando se encuentran en reposo.



4. Nervio troclear, o patético (par craneal IV)

Ubicación

Se origina en el tronco encefálico, justamente en la porción proximal de este órgano. Este tiene su núcleo adyacente al nervio motor ocular común.

Función

Se ocupa del movimiento de los ojos, le manda señales al músculo oblicuo superior del ojo.

Técnica de exploración

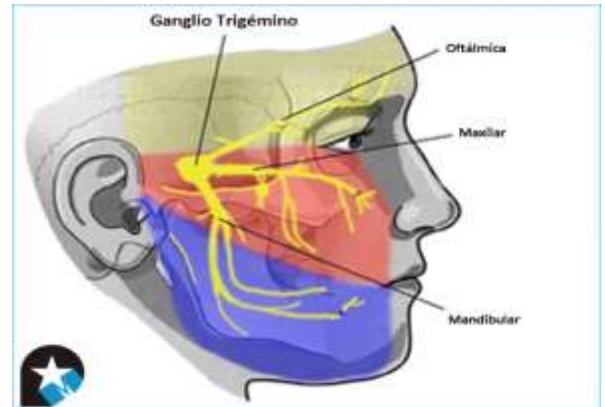
Examine los movimientos oculares, vemos si ambos globos oculares se encuentran simétricos o si, por el contrario, alguno de ellos presenta desviación hacia arriba, abajo, afuera, o adentro. Mirada conjugada normal: los ojos se mantienen en posición central cuando se encuentran en reposo.



5. Nervio trigémino (par craneal V)

Ubicación

nace en el tronco del encéfalo, protuberancia, para dirigirse al Ganglio de Gasser, que es la raíz sensitiva, de mayor tamaño, situado en el Cavum de Meckel, en la fosa craneal media, donde se encuentran sus cuerpos neuronales, y desde ahí se divide en sus tres ramas.



Función

Tiene funciones tanto motoras como sensoriales. En su faceta de nervio motor, manda órdenes a músculos encargados de realizar los movimientos de la masticación, mientras que como nervio craneal sensorial recoge información táctil, propioceptiva y del dolor de varias zonas de la cara y la boca.

Técnica de exploración

La porción motora se explora de dos maneras: Palpe los músculos temporales y después los maseteros, mientras ordena a la persona que apriete fuertemente sus dientes o que mastique, lo que permite percibir el endurecimiento de las masas musculares, por la contracción de las mismas. Pida al paciente que abra su boca, mientras con una mano se opone a ello.



Figura 5 - A avaliação do trigémino sensitivo. A Sensibilidade táctil B. Sensibilidade algica C. reflexo córneo.

6. Nervio abducente (par craneal VI)

Ubicación

Está situado por debajo del piso de la parte superior del cuarto ventrículo, cerca de la línea media, y por debajo del Colículo Facial.

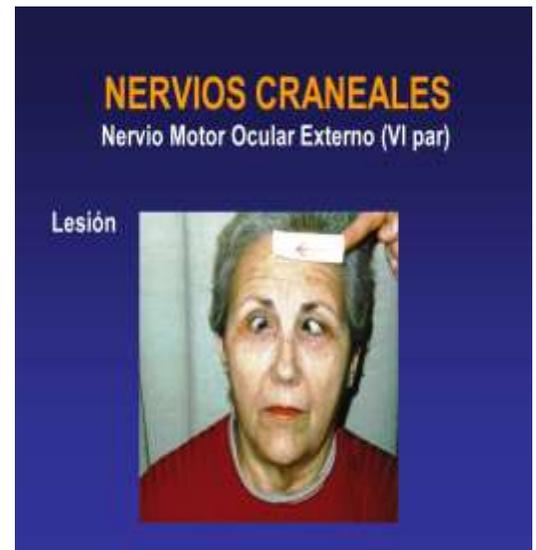


Función

Encargados de hacer que el ojo se mueva, se encarga de producir la abducción que el ojo se mueva hacia el lado opuesto a donde está la nariz.

Técnica de exploración

Se le pide al paciente que vea de izquierda a derecha, si mira a la izquierda se tiene que observar el ojo izquierdo para confirmar que pueda mirar de lado contrario a su nariz, al igual que si mira a la derecha se observa el ojo derecho.



7. Nervio facial (par craneal VII)

Ubicación

Las fibras sensitivas en el ganglio geniculado. Núcleo motor del facial (mm mímicos) y en el núcleo salivatorio superior (glándulas) parasimpático en el puente.



Función

Se encarga tanto de mandar órdenes a músculos de la cara dedicados a crear expresiones faciales, como a las glándulas lagrimales y salivales. También recoge datos gustativos de la lengua.

Técnica de exploración

Función motora, Pedirle que llene de aire la boca y pronuncie ambas mejillas. Presiónelas simultáneamente con sus dedos índices y note si se escapa el aire por uno de los lados de la boca.



- Explore la fuerza de cierre de los párpados pidiendo al sujeto que mantenga los ojos fuertemente cerrados, mientras usted trata de abrirlos elevando los párpados con sus pulgares.

8. Nervio vestibulococlear (par craneal VIII)

Ubicación

El origen del nervio auditivo se encuentra en los ganglios periféricos, el nervio coclear comienza en el ganglio de Corti y el vestibular, en el de Scarpa.



Función del nervio auditivo

Función

Recoge información de la zona auditiva. En concreto, recibe datos relativos a lo que se oye y a la posición en la que nos encontramos respecto al centro de gravedad, lo que permite mantener el equilibrio.

Técnica de exploración

Explore la agudeza auditiva, especialmente los sonidos de alta frecuencia, Pida al paciente que se cubra un oído con su mano. Párese ligeramente detrás de la persona, cercana al otro oído que quiere explorar. Susurre o cuchichee unas pocas palabras y pida al sujeto que repita lo que usted ha dicho. Repita la prueba en el otro oído.



9. Nervio glosofaríngeo (par craneal DV)

Ubicación

Que emerge del bulbo raquídeo del encéfalo y pasa antero lateralmente para abandonar el cráneo a través del agujero yugular posterior junto a los pares X, XI y la vena yugular interna.

Función

Es un nervio tanto sensitivo como motor, tiene influencia tanto en la lengua como en la faringe (el conducto que comunica la boca con el estómago). Recibe información de las papilas gustativas de la lengua, pero también manda órdenes tanto a la glándula parótida (salival) como a músculos del cuello que facilitan la acción de tragar.

Técnica de exploración

Fenómeno de Vernet, Se pide al sujeto abrir bien la boca, Se ordena decir "aaaa" mientras usted observa la pared posterior de la faringe. Normalmente se produce contracción de la pared posterior de la faringe, lo que no ocurre cuando el IX par está lesionado. toque un lado de la pared posterior de la faringe con un depresor de madera o aplicador. La respuesta normal es la contracción inmediata de la pared posterior de la faringe, con o sin náuseas. El IX par ofrece la vía sensitiva para este reflejo y la vía motora es ofrecida por el X par o vago. es compartido por ambos nervios.



10. Nervio vago (par craneal X)

Ubicación

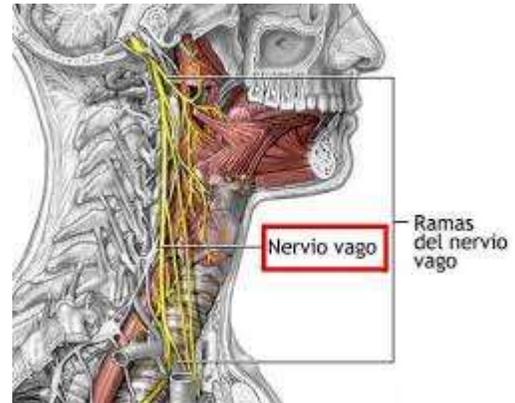
Se encuentra en las células del ganglio petroso, que terminan a nivel del tracto solitario del bulbo.

Función

Lleva órdenes a la mayoría de los músculos faríngeos y laríngeos, manda fibras nerviosas del sistema simpático a vísceras que se encuentran en la zona de nuestro abdomen y recibe información gustativa que llega desde la epiglotis.

Técnica de exploración

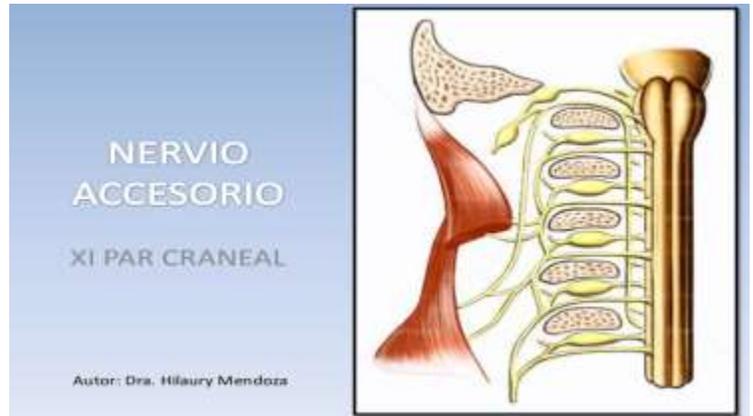
Se le pide al paciente que abra la boca y se le tiene que introducir un abatalenguas hasta la zona de las muelas, si no reacciona puede haber una lesión.



11. Nervio accesorio (par craneal XI)

Ubicación

Pasa alrededor del extremo superior de la vena yugular interna, después pasa hacia abajo y hacia atrás detrás del vientre posterior del músculo digástrico.



Función

Activa los músculos trapecio y esternocleidomastoideo, que intervienen en el movimiento de la cabeza y los hombros, de modo que sus señales se hacen notar en parte de la zona superior del tórax. permite que la cabeza quede decantada hacia un lado y que pueda inclinarse hacia atrás.

Técnica de exploración

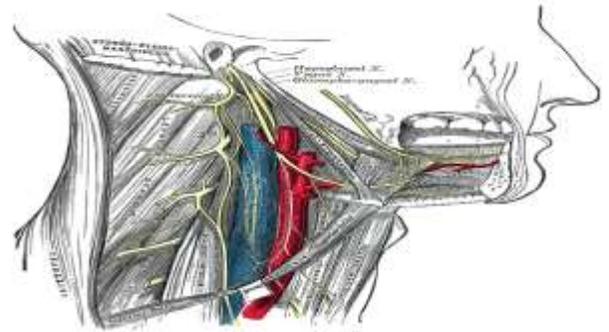
Nervio accesorio, Se le ordena al sujeto que eleve ambos hombros, poniendo el examinador las manos sobre ellos y oponiéndose al movimiento, con el objeto de explorar la fuerza muscular segmentaria de cada trapecio.



12. Nervio hipogloso (par craneal XII)

Ubicación

Se encuentra en el cráneo y se extiende hasta llegar al borde lateral de la lengua.



Función

Activa músculos de la lengua y participa en la acción de tragar, para permitir que la deglución sea realizada correctamente, algo fundamental para el buen estado del organismo

Técnica de exploración

Posición de la lengua: se le ordena al sujeto que saque la lengua y se observa si la punta está en el centro o se desvía hacia un lado. Téngase cuidado con las falsas desviaciones de la punta de la lengua, cuando hay parálisis facial o cuando faltan piezas dentarias que dan una asimetría del orificio de la abertura de la boca.



Reporte de la exploración del SNC

Paciente de 47 años, femenina comenzando con el nivel de conciencia haciéndole preguntas de fechas, lugar y nombre, al momento de contestar concuerda con la fecha, lugar y nombre, después comenzamos con la exploración de lenguaje le mencione 3 palabras, en las cuales me iba a repetir después y le mostre objetos en las cuales me mencionaría y contesto correctamente con los objetos mostrados, después avanzamos con la exploración de los nervios craneales en las cuales le mostré movimientos con los dedos y el paciente me diría en qué lado lo moví izquierdo y derecho, contestando correctamente. Después seguimos con el oculomotores mostrándole un dedo en la cual me seguiría con los ojos de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha, siguiendo correctamente, seguimos con la función sensitiva en la cual le pase un algodón alrededor de la cara y me decía que si lo sentía, después seguimos con la función auditiva en la cual le hacía un ruido y me decía si lo escuchaba y cuando paraba, después en el par craneal XI movió de lado la cabeza poniéndolo fuerte contra mi mano y viceversa con esto oponiendo resistencia, obteniendo contracción, después exploramos el par craneal XII donde saco la lengua y comprobamos que no hay fasciculaciones.